



L'APPLICATION DE VERNIS FLUORÉS

L'UFSBD RECOMMANDE

Pour tous les enfants de 3 à 11 ans

Une application de vernis fluorés à [5%] 22 600 ppm au moins deux fois par an, et jusqu'à quatre fois par an pour les enfants à haut risque carieux.

De 12 à 17 ans

Une application de vernis fluorés à [5%] 22 600 ppm tous les trois mois pendant un an pour les enfants à haut risque carieux.

De 18 à 69 ans

En cas de haut risque carieux ou de lésions carieuses non cavitaires, prévoir une application quatre fois par an de vernis fluorés à [5%] 22 600 ppm.

70 ans et plus

Une application de vernis antiseptique (chlorhexidine) sur les surfaces nettoyées en complément ou non d'un vernis à [5%] 22 600 ppm de fluor au moins deux fois par an et jusqu'à quatre fois par an en fonction du Risque Carieux Individuel (RCI).

Ces actes font leur apparition dans la nouvelle convention mais uniquement pour les enfants de 6 à 9 ans au RCI élevé, avec une prise en charge limitée à deux applications par an. Mais certaines assurances complémentaires prennent en charge ces actes pour d'autres tranches d'âge.

Remarque

Selon la HAS, un risque carieux élevé se caractérise par un de ces critères au choix : l'absence de brossage, la présence de plaque, une alimentation sucrée, la prise de médicaments sucrés ou modifiant la salive, des sillons anfractueux, la présence de lésions carieuses. Nous vous conseillons de noter dans le dossier patient toute information justifiant l'indication et la pose de vernis fluorés.

Quels produits utiliser ?

– Vernis sans résine qui se fixe grâce à l'humidité dans la cavité buccale : Profluorid® [5%], Clinpro® White Varnish [5%].

- Vernis avec résine. Les surfaces doivent être séchées mais pas déshydratées, l'humidité va activer leur prise : Duraphat® [5%], Fluor Opale® Varnish White [5%], Enamelast® Fluoride Varnish [5%].
- Le Bifluorid10® Vernis [6%] présente un dosage plus élevé.
- Le Fluor Protector® [1%], moins dosé, est plutôt recommandé lors de traitements ODF.

Quelle méthode ?

- Lire attentivement les consignes du fabricant.
- Éliminer la plaque avec une bossette sèche sur contre-angle. Positionner les rouleaux salivaires et la pompe à salive. Sécher les dents à traiter.
- Appliquer le vernis avec une microbrossette en couche fine et imprégner le fil dentaire pour passer secondairement sur les faces proximales. (Une couche épaisse sera plus vite éliminée.) Il est possible de mettre le vernis dans une seringue d'irrigation avec un embout pour résine fluide pour faciliter sa mise en place.
- Ambiance sèche ou humide : lire attentivement la notice.
- Les consignes à suivre après la pose sont extrêmement variées suivant les fabricants. En général :
 - ne pas boire avant deux heures ;
 - ne pas manger avant quatre heures ;
 - ne pas se brosser les dents et ne pas passer le fil dentaire avant le lendemain ;
 - ne pas manger d'aliments abrasifs pendant quatre jours.

Ainsi, le vernis restera plusieurs heures sur les dents, surtout dans les sillons, les fissures, les zones interproximales et cervicales.

Informez les parents et l'enfant que la couche de vernis ternira provisoirement les dents.

Contre-indications

Hypersensibilité à la colophane et/ou à l'un des composés du vernis, gingivite ulcéro-nécrotique, stomatite, asthme bronchique.